

Lampiran 1



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia
 Telp (0352) 481124, Fax. (0352) 461796, e-mail : akademik@umpo.ac.id
 Website : www.umpo.ac.id

Nomor : 1157/III.6/PN/2017
 Lamp. : -
 Hal : Permohonan Data Awal LTA

29 September 2017

Kepada
 Yth.Dinas Kesehatan Kab. Ponorogo
 Di-
 Ponorogo

Asalamu'alaikum w. w.

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Pendidikan D-III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2017 / 2018, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun *Laporan Tugas Akhir (penelitian/riset sederhana)* lingkup kebidanan.

Untuk kegiatan dimaksud mengharap bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dapatnya memberikan informasi kepada mahasiswa / mahasiswi kami dalam mengadakan survey / kunjungan guna mencari data awal pada penyusunan *Laporan Tugas Akhir*. Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama : Titis Anggun Mirandayanti
 NIM : 15621495
 Lokasi Penelitian : Puskesmas Ponorogo
 Judul Penelitian/Riset : Asuhan Kebidanan continuity of care

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wasalamu 'alaikum w. w.

Wakil Dekan,

Metti Verawati, S.Kep.Ns., M.Kes.
 NIK 19800520 200302 12

*Lampiran 2***LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada:

Yth. Calon Responden

Di Tempat

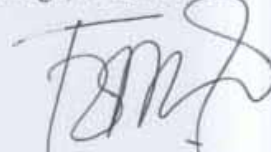
Dengan Hormat,

Saya sebagai mahasiswa Prodi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, bermaksud melakukan "Asuhan Kebidanan ini dilaksanakan sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir Prodi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo"

Saya mengharapkan partisipasi saudara atas asuhan yang saya berikan. Saya menjamin kerahasiaan dan identitas saudara. Informasi yang saudara berikan hanya semata-mata digunakan untuk pengembangan ilmu kebidanan dan tidak digunakan untuk maksud lain.

Atas perhatian dan kesediaannya saya ucapkan terimakasih.

Ponorogo, 19 Maret 2018

Titis Anggun Mirandayanti

NIM: 15621495

*Lampiran 3***LEMBAR PERSETUJUAN**

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

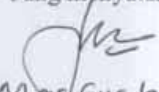
Nama : *At Marfuah*Umur : *35 tahun*Pendidikan : *SMP*Pekerjaan : *IRT*Alamat : *Bajang Mlarak*

Setelah mendapatkan penjelasan maksud dan tujuan serta memahami pelaksanaan studi kasus asuhan kebidanan secara *continuity of care* pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan KB oleh mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Program Studi DIII Kebidanan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, dengan ini saya menyatakan bersedia menjadi klien dalam pelaksanaan asuhan kebidanan secara *continuity of care* tersebut.

Demikian persetujuan ini saya buat dengan sesungguhnya tanpa ada paksaan dari siapapun, agar dapat dipergunakan sebagaimestinya.

Ponorogo, 19 Maret 2018

Yang menyatakan


(*Marfuah*)

Lampiran 4

SKRINING/DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI									
Pendidikan: SMP Pekerjaan: RT Hamil Ke: 2 Haid Terakhir Tgl: bi Paritas: I Umur Kehamilan: bin Di: BPMA									
I		II		III		IV			
KEL	NO	Masalah/Faktor Risiko				SKOR	Tribulan		
F.R.						1	II	III	IV
		Skor Awal Ibu Hamil				2	2		
	1	Tertentu muda, hamil < 16 Th				4			
	2	a. Tertentu lambat hamil, < 4 Th				4			
		b. Tertentu tua, hamil > 35 Th				4			
	3	Tertentu capai hamil lagi (< 2 Th)				4			
	4	Tertentu lama hamil lagi (> 10 Th)				4			
	5	Tertentu banyak anak, > 10 Th				4			
	6	Tertentu tua umur > 35 Th				4			4
	7	Tertentu pendek < 145 cm				4			
	8	Pernah gagal kehamilan				4			
	9	Pernah melahirkan cangsan				4			
		a. Terlanjur melahirkan				4			
		b. Uti drogoh				4			
		c. Diberi infeksi/trauma				4			
	11	Penyakit pada ibu hamil				4			
		a. Kurang darah				4			
		b. Malaria				4			
		c. TBC Paru				4			
		d. Penyakit jantung				4			
		e. Kencing Manis (Diabetes)				4			
		f. Penyakit Menstruasi Berat				4			
	12	Berkas pada muka/lingkai dan tekanan darah tinggi				4			
	13	Hamil kembang 2 atau lebih				4			
	14	Hamil kembang 3 (Pyruvum)				4			
	15	Bayi mati dalam kandungan				4			
	16	Kehamilan lebih bulan				4			
JUMLAH SKOR						6			
KEHAMILAN JML. KEL. PERA- MIDOR RUMOK WAZAN 8-10 KRT BIDAN BIDAN POKI BIDAN DOKTER POKI BIDAN DOKTER									
PERSALINAN DENGAN RISIKO TEMPAT PENOLONG RUMOK RDB RDR RTW RUMOK RDB RDR RTW RUMOK RDB RDR RTW									
KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin) : Sehat 2. Sakit 3. Mati, penyebab Pemberian ASI: 1. Ya 2. Tidak									
KELUARGA BERENCANA: 1. Ya 2. Tidak 2. Belum Tahu									
KATEGORI KELUARGA MISKIN: 1. Ya 2. Tidak Sumber Biaya: Mandiri/Bantuan									
* Dr. Poedji Rochjati, dr. SpOG									

Lampiran 5

[illegible]

Lampiran 6

PARTOGRAF							
No. Register	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	Nama Ibu : <u>N M</u>	Umur : <u>35 th</u>	G : <u>2</u>	P : <u>1</u>	A : <u>O</u>	
No. Puskesmas	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	Tanggal : <u>2-4-2018</u>	Jam : <u>00.20</u>	Wia Alamat : <u>Mlaru</u>			
Ketuban pecah		Sejak jam _____	mules sejak jam _____	ponoro so			

Denyut Jantung Janin (/menit)

Air ketuban Penyusupan

Pembukaan serviks (cm) bertanda x

Turunnya kepala bertanda o

Sentimeter (Cm)

Waktu (jam)

Bayi lahir 1 jam 00.55
Tinggi tali + / - 19/200
Jenis ke Lahir
PA : 09 cm
BB : 3150 gram

Kontraksi tiap 0 Menit

< 20 4
20-40 3
> 40 2
(dok) 1

Oksitosin U/L tetes/menit

Obat dan Cairan IV

• Nadi

↑ Tekanan darah ↓

Suhu °C

Urin

- Protein
- Aseton
- Volume

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 2 April 2018
2. Nama bidan : Setyaningrum S.Tr. Feb
3. Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya : BPM
4. Alamat tempat persalinan :
5. Catatan : ☐ rujuk, kala : I / II / III / IV
6. Alasan merujuk :
7. Tempat rujukan :
8. Pendamping pada saat merujuk :
 - ☐ Bidan ☐ Teman
 - ☐ Suami ☐ Dukun
 - ☐ Keluarga ☐ Tidak ada

KALA I

9. Partogram melewati garis waspada : Y (T)
10. Masalah lain, sebutkan :
11. Penatalaksanaan masalah Tsb :
12. Hasilnya :

KALA II

13. Episiotomi :
 - ☐ Ya, indikasi
 - ☒ Tidak
14. Pendamping pada saat persalinan
 - ☒ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada
 - ☐ Keluarga ☐ Dukun
15. Gawat Janin :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☒ Tidak
16. Hipertensi :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☒ Tidak
17. Masalah lain, sebutkan :
18. Penatalaksanaan masalah tersebut :
19. Hasilnya :

KALA III

20. Lama kala III : 15 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - ☒ Ya, waktu : menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - ☐ Ya, alasan
 - ☒ Tidak
23. Penegangan tali pusat terkendali ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	01.30	120/80	88	36.3	2 jari & pusat	Baik	Korong
	01.45	120/80	87		2 jari & pusat	Baik	Korong
	02.00	120/80	88		2 jari & pusat	Baik	Korong
	02.15	120/80	82		2 jari & pusat	Baik	Korong
2	02.45	120/80	82	36.1	2 jari & pusat	Baik	Korong
	03.15	120/80	84		2 jari & pusat	Baik	Korong

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

24. Masase fundus uteri ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan
25. Plasenta lahir lengkap (intact) (Ya) Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 - a.
 - b.
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya (Tidak)
 - ☐ Ya, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☒ Tidak
27. Laserasi :
 - ☐ Ya, dimana
 - ☒ Tidak
28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 - Tindakan :
 - ☐ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - ☒ Tidak dijahit, alasan
29. Atoni uteri :
 - ☐ Ya, tindakan
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☒ Tidak
30. Jumlah perdarahan : 50 ml
31. Masalah lain, sebutkan :
32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
33. Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan : 3100 gram
35. Panjang : 49 cm
36. Jenis kelamin : D / P
37. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
38. Bayi lahir :
 - ☒ Normal, tindakan :
 - ☒ mengeringkan
 - ☒ menghangatkan
 - ☒ rangsang taktil
 - ☒ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ Asplasia ringan/pucat/biru/temas/tindakan :
 - ☐ mengeringkan ☐ bebaskan jalan napas
 - ☐ rangsang taktil ☐ menghangatkan
 - ☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ lain - lain sebutkan
 - ☐ Cacat bawaan, sebutkan :
 - ☐ Hipotermi, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
39. Pemberian ASI
 - ☐ Ya, waktu : 5 detik jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan
40. Masalah lain,sebutkan :
- Hasilnya :

Lampiran 7

Lembar Penapisan

PENAPISAN IBU BERSALIN

No.	PENYULIT	YA	TIDAK
1.	Riwayat Bedah Sesar		✓
2.	Perdarahan Pervaginam		✓
3.	Persalinan Kurang Bulan (Usia Kehamilan Kurang Dari 37 Minggu)		✓
4.	Ketuban Pecah Dengan Mekonium Kental		✓
5.	Ketuban Pecah Lama (Lebih 24 Jam)		✓
6.	Ketuban Pecah Pada Persalinan Kurang Bulan (Usia Kehamilan Kurang Dari 37 Minggu)		✓
7.	Ikterus		✓
8.	Anemia Berat		✓
9.	Tanda / Gejala Infeksi		✓
10.	Pre Eklamsia / Hipertensi Dalam Kehamilan		✓
11.	Tinggi Fundus Uteri 40 cm Atau Lebih		✓
12.	Gawat Janin		✓
13.	Primipara Dalam Fase Aktif Persalinan Dengan Palpasi Kepala Janin Masih 5/5		✓
14.	Presentasi Bukan Belakang Kepala		✓
15.	Presentasi Majemuk		✓
16.	Kehamilan Gemelli		✓
17.	Tali Pusat Menambung		✓
18.	Syock		✓
19.	Ibu Hamil TKI		✓
20.	Suami Pelayaran		✓
21.	Suami / Ibu Hamil Bertato		✓
22.	HIV / AIDS		✓
23.	PMS		✓
24.	Anak Mahal		✓

Lampiran 8

Lampiran 8 : SAP Tanda-Tanda Persalinan

SATUAN ACARA PENYULUHAN

Nama Mahasiswa : Titis Anggun Mirandayanti
 NIM : 15621495
 Pokok Bahasan : Tanda – Tanda Persalinan
 Sasaran : Ny. M
 Tempat : PMB Setyami Nurhayati STR.Keb
 Waktu : 10 menit

- A. Tujuan Instruksional Umum
 Setelah mengikuti penyuluhan, diharapkan ibu memahami tentang tanda-tanda persalinan
- B. Tujuan Instruksional Khusus
 Setelah mengikuti penyuluhan, diharapkan Ibu mengerti tentang: 1) Pengertian persalinan, 2) Tanda-tanda persalinan, 3) Persiapan persalinan
- C. Materi
 Tanda-tanda persalinan
- D. Kegiatan Penyuluhan
1. Metode : Ceramah dan Tanya Jawab
 2. Media : Leaflet
 3. Langkah-langkah

No	Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Audience	Media
1	(Pembukaan) 1 menit	Memberikan salam & Memperkenalkan diri	Menjawab salam Memperhatikan	Leaflet
2	(Pelaksanaan) 4 Menit	Penyampaian Materi	Menyimak dan memperhatikan	
3	(Evaluasi) 4 menit	Tanya jawab	Bertanya	
4	(Penutup) 1 menit	Salam penutup	Menjawab salam	

- E. Evaluasi
 Setelah diberikan penyuluhan, ibu mampu menyebutkan kembali tentang: 1) Pengertian persalinan, 2) Tanda-tanda persalinan, 3) Persiapan persalinan

Pembimbing lahan

 **SETYAMI NURHAYATI STR. Keb**
 Ds. NGASIN
 Kec. JETIS Kab. PONOROGO
 HP. 081 559 53364
 (Setyami Nurhayati STR.Keb)

Mahasiswa


 (Titis Anggun M)

lampiran 9

Apa yang harus dilakukan ???

Apabila ada tanda-tanda persalinan tersebut segera periksakan ke Dokter atau Bidan terdekat



**SEGERA PERIKSAKAN
YA BUNDA :)**

Persiapkan Persalinan ANDA Secara matang:

- Rencana Tempat Persalinan
- Biaya Persalinan
- Transportasi
- Pendorong Darah
- Pengambil Keputusan Keluarga
- Perlengkapan Bayi



**SEMOGA PERSALINAN ANDA
LANCAR, IBU DAN BAYI SEHAT
DAN SELAMAT :)**

Tanda-tanda Persalinan



DISUSUN OLEH :

CHAININA SENDA ARUM

20130661024



PRODI D-III KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH
SURABAYA

2014-2015

Apasih Persalinan Itu ???

Persalinan adalah proses pergerakan keluar janin, plasenta, melalui jalan lahir.



Tanda-Tanda Persalinan

1. Keluar Lendir Bercampur Darah
2. Ketuban Pecah
3. Kontraksi yang teratur

1. Keluar Lendir Bercampur darah

Pengeluaran lendir bercampur darah terjadi karena pada saat serviks mulai membuka, secara bersamaan cairan ketuban dan darah keluar



2. Ketuban Pecah



Seringkali pada ketuban pecah ini ibu merasakan seperti mengompol, namun untuk memastikan apa

yang keluar melalui jalan lahir tersebut urin atau cairan ketuban. Urin biasanya mempunyai bau yang khas, namun cairan ketuban ini berbau anyir

3. Kontraksi yang teratur



His pendahuluan ini tidak teratur dan menyebabkan nyeri diperut bagian bawah dan lipat paha tidak menyebabkan nyeri yang memancar dari pinggang ke perut bagian bawah seperti his persalinan, namun terasa teratur semakin sering dan kuat, frekuensi dan durasi seiring dengan kemajuan persalinan.

Lampiran 10 : SAP ASI Eksklusif


SATUAN ACARA PENYULUHAN

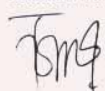
Nama Mahasiswa : Titis Anggun Mirandayanti
 NIM : 15621495
 Pokok Bahasan : ASI Eksklusif
 Sasaran : Ny. M
 Tempat : PMB Setyami Nurhayati STr.Keb
 Waktu : 15 Menit

- A. Tujuan Instruksional Umum
 Setelah mengikuti penyuluhan, diharapkan ibu memahami tentang ASI eksklusif
- B. Tujuan Instruksional Khusus
 Setelah mengikuti penyuluhan, diharapkan Ibu mengerti tentang: 1) Pengertian ASI eksklusif, 2) Manfaat ASI eksklusif, 3) Komposisi Kandungan Nutrisi pada ASI, 4) Posisi menyusui yang benar.
- C. Materi
 ASI eksklusif
- D. Kegiatan Penyuluhan
1. Metode : Ceramah dan Tanya Jawab
 2. Media : Leaflet
 3. Langkah-langkah

No	Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Audience	Media
1	(Pembukaan) 2 menit	Memberikan salam & Memperkenalkan diri	Menjawab salam Memperhatikan	Leaflet
2	(Pelaksanaan) 6 Menit	Penyampaian Materi	Menyimak dan memperhatikan	
3	(Evaluasi) 5 menit	Tanya jawab	Bertanya	
4	(Penutup) 2 menit	Salam penutup	Menjawab salam	

- E. Evaluasi
 Setelah diberikan penyuluhan, ibu mampu menyebutkan kembali tentang: 1) Pengertian ASI eksklusif, 2) Manfaat ASI eksklusif, 3) Komposisi Kandungan Nutrisi pada ASI, 4) Posisi menyusui yang benar.

Pembimbing lahan

 Dr. Setyami Nurhayati
 Kec. JETIS Kab. PONOROGO
 HP. 0817259 53384
 (Setyami Nurhayati STr.Keb)

Mahasiswa

 (Titis Anggun M)

lampiran 11

6 bulan

ASI eksklusif

ASI adalah makanan terbaik dan lengkap
untuk bayi. Bayi yang hanya ASI
akan tumbuh dengan baik dan sehat.

Sekolah & ibu, berikan ASI eksklusif
kepada bayi Anda. Jangan berikan
makanan lain selain ASI sampai bayi
umur 6 bulan.

Dengan ASI, bayi tumbuh
kuat, sehat dan cerdas.

ASI gratis, berkualitas tinggi.

Memenuhi ada yang sehat ASI
dan aplikasi penuh daya 100% kesehatan bayi.

Posisi menyusui yang benar

Bayi The universal "menggunakan
susu" agar bayi yang dan ASI
(Bayi yang di waktu pagi)
maka di waktu



Setelah 6 bulan, berikan ASI eksklusif
kepada bayi Anda. Jangan berikan
makanan lain selain ASI sampai bayi
umur 6 bulan.

Dengan ASI, bayi tumbuh
kuat, sehat dan cerdas.

ASI gratis, berkualitas tinggi.

Memenuhi ada yang sehat ASI
dan aplikasi penuh daya 100% kesehatan bayi.

**AYO MENYUSUI
SUPAYA ANAK SEHAT DAN
CERDAS**



ASI EKSKLUSIF??



Hanya memberikan Air Susu Ibu (ASI) saja pada bayi segera setelah lahir hingga usia 6 bulan

INGAT :
HANYA ASI !!
Tanpa Makanan / Minuman Lain

KOLOSTRUM?? → Jangan diuang!!
cairan ASI yang pertama kali keluar, berwarna kekuningan – kuning. Banyak mengandung protein dan zat antibodi (kekebalan tubuh)

Manfaat ASI bagi BAYI

zat gizi yang ideal sesuai dengan kebutuhan dan kemampuan pencernaan bayi

Bayi memperoleh zat kekebalan tubuh alamiah dari ASI

Membangun refleks menghisap → menunjang perkembangan rahang, gusi, dan gigi bayi di kemudian hari

ASI tidak menyebabkan alergi pada bayi




0-6 bulan

ASI, PASTII!



JODOHNYA BAYI YA ASI

Manfaat ASI bagi IBU

Memperkuat ikatan batin dan jalinan kasih antara ibu dan bayi

Praktis dan Ekonomis

Mempercepat pengembalian bentuk dan ukuran rahim

Mencegah terjadinya membercepat berhentinya pendarahan setelah melahirkan

KB alami (menjarangkan kehamilan)

Mengurangi kemungkinan kanker payudara

6 Bulan Pertama





KOMPOSISI ASI :



ENERGI, KASEIN, PROTEIN, LAKTOSA, LEMAK, VITAMIN A, VITAMIN B1, VITAMIN B2, VITAMIN C, KALSIMUM, ZAT BESI, FOSFOR

"SUSU SAPI UNTUK ANAK SAPI, SUSU IBU UNTUK ANAK IBU"



lampiran 12

Lampiran 12 : SAP Tanda Bahaya Nifas

SATUAN ACARA PENYULUHAN

Nama Mahasiswa : Titis Anggun Mirandayanti
 NIM : 15621495
 Pokok Bahasan : Tanda Bahaya Masa Nifas
 Sasaran : Ny. M
 Tempat : PMB Setyami Nurhayati STr.Keb
 Waktu : 10 Menit

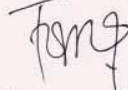
- A. Tujuan Instruksional Umum
 Setelah mengikuti penyuluhan, diharapkan ibu memahami tentang tanda bahaya masa nifas
- B. Tujuan Instruksional Khusus
 Setelah mengikuti penyuluhan, diharapkan Ibu mengerti tentang: 1) Pengertian tanda bahaya masa nifas, 2) Pengertian masa nifas, 3)Macam-macam tanda bahaya masa nifas.
- C. Materi
 Tanda bahaya masa nifas
- D. Kegiatan Penyuluhan
1. Metode : Ceramah dan Tanya Jawab
 2. Media : Leaflet
 3. Langkah-langkah

No	Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Audience	Media
1	(Pembukaan) 2 menit	Memberikan salam & Memperkenalkan diri	Menjawab salam Memperhatikan	Leaflet
2	(Pelaksanaan) 4 Menit	Penyampaian Materi	Menyimak dan memperhatikan	
3	(Evaluasi) 4 menit	Tanya jawab	Bertanya	
4	(Penutup) 2 menit	Salam penutup	Menjawab salam	

- E. Evaluasi
 Setelah diberikan penyuluhan, ibu mampu menyebutkan kembali tentang: 1) Pengertian tanda bahaya masa nifas, 2) Pengertian masa nifas, 3)Macam-macam tanda bahaya masa nifas.

Pembimbing lahan

 (Setyami Nurhayati STr.Keb)

Mahasiswa

 (Titis Anggun M)

lampiran 13

1. pengertian
Masa nifas adalah masa setelah persalinan yang diperlukan untuk pulihnya kembali alat-alat kandungan seperti sebelum hamil yang berlangsung selama 6 minggu.

2. apakah yang dimaksud dengan tanda bahaya masa nifas ????
Suatu keadaan gawat darurat setelah proses persalinan yang membutuhkan penanganan secara khusus oleh tenaga kesehatan. Karena jika tidak dilakukan tindakan segera akan mengakibatkan kerusakan jaringan atau system tubuh bahkan dapat menimbulkan kematian.

3. macam—macam tanda bahaya pada masa nifas

A. Perdarahan Post Partum
Perdarahan post partum adalah perdarahan lebih dari 500-600 ml dalam masa 24 jam setelah anak lahir



BAHAYA !

B. infeksi pada vagina
Beberapa tanda infeksi pada vagina, ibu akan merasa sakit pada daerah vagina. Keluar nanah atau bau tidak sedap, kulit vagina yang membengkak dan memerah.

C. . Lochea yang berbau busuk (bau dari vagina)
Lochea adalah cairan yang dikeluarkan uterus melalui vagina dalam masa nifas sifat lochea alkalis, jumlah lebih banyak dari pengeluaran darah dan lendir waktu menstruasi dan berbau anyir (cairan ini berasal dari bekas melekatnya placenta).

D. bendungan ASI
Payudara yang berubah merah, panas dan terasakit, disebabkan oleh payudara yang tidak disusui secara adekuat, puting susu yang lecet, Bra yang terlalu ketat, Ibu yang diet jelek istirahat dan anemia.



E. Pusing dan lemas yang berlebihan
Menurut Manuaba (2005), pusing merupakan tanda-tanda bahaya pada nifas, pusing bisa disebabkan oleh karena tekanan darah rendah (Sistol < 160 mmHg dan diastolnya 110 mmHg. Pusing dan lemas yang berlebihan dapat juga disebabkan oleh anemia bila kadar haemoglobin < 10 g/dl).

TANDA BAHAYA PADA IBU NIFAS



TITIS ANGGUN M
15621495

Prodi DIII Kebidanan
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah
Ponorogo
2018

Lemas yang berlebihan juga merupakan tanda-tanda bahaya, dimana keadaan lemas disebabkan oleh kurangnya istirahat dan kurangnya asupan kalori sehingga ibu kelihatan pucat, tekanan darah rendah (sistol < 90 mmHg).

a) Mengonsumsi tambahan 500 kalori tiap hari.

b) Makan dengan diet berimbang untuk mendapatkan protein, mineral dan vitamin yang cukup.

c) Minum sedikitnya 3 liter setiap hari.

d) Pili zat besi harus di minum untuk menambah zat setidaknya selama 40 hari pasca bersalin.

e) Minum kapsul vitamin A (200.000 unit) agar bisa memberikan kadar vitaminnya kepada bayinya.

f) Istirahat yang cukup untuk mencegah kelelahan yang berlebihan.

g) Kurang istirahat akan mempengaruhi produksi ASI dan memperlambat proses involusi uterus.



F. EKSTERMITAS BENGKAK

Gejala ini merupakan tanda-tanda terjadinya eklamsi post partum dan cairan tubuh yang mengalami kelebihan dan tidak bias mengeluarkan dan pembengkakan ini dapat terjadi diberbagai tempat pada tubuh.



G. post partum blues

Penyebabnya adalah kekecewaan emosional bercampur rasa takut yang dialami kebanyakan wanita hamil dan melahirkan rasa nyeri pada awal masa nifas, kelelahan akibat kurang tidur selama persalinan dan setelah melahirkan, kecemasan akan kemampuannya untuk merawat bayinya setelah meninggalkan rumah sakit, ketakutan akan menjadi tidak menarik lagi.

H. Suhu Tubuh Ibu > 38 °C

Dalam beberapa hari setelah melahirkan suhu badan ibu sedikit baik antara 37,20C-37,80C oleh karena reabsorpsi benda-benda dalam rahim dan mulainya laktasi, dalam hal ini disebut demam reabsorpsi. Hal itu adalah normal. Namun apabila terjadi peningkatan melebihi 380C beturut-turut selama 2 hari kemungkinan terjadi infeksi. Infeksi nifas adalah keadaan yang mencakup semua peradangan alat-alat genitalia dalam masa nifas.



I. Sub-Involusi Uterus (Pengecilan Rahim yang Terganggu)

Involusi adalah keadaan uterus mengecil oleh kontraksi rahim dimana berat rahim dari 1000 gram saat setelah bersalin, menjadi 40-60 mg 6 minggu kemudian. Bila pengecilan ini kurang baik atau terganggu di sebut sub-involusi (rustam Mochtar, 2002). dari sudut placentia dalam uterus, endometritis, adanya mioma uteri (Prawirohardjo, 2005).

Pada pemeriksaan bimanual di temukan uterus lebih besar dan lebih lembek dari seharusnya, fundus masih tinggi, lochea banyak dan berbau, dan tidak jarang terdapat pula perdarahan (Prawirohardjo, 2005).

Pengobatan di lakukan dengan memberikan injeksi Methergin setiap hari di tambah dengan Ergometrin per oral. Bila ada sisa plasenta lakukan kuretase. Berikan Antibiotika sebagai pelindung infeksi (Prawirohardjo, 2005)

lampiran 14

Lampiran 14 : SAP Perawatan Bayi sehari-hari

SATUAN ACARA PENYULUHAN

Nama Mahasiswa : Titis Anggun Mirandayanti
 NIM : 15621495
 Pokok Bahasan : Perawatan Bayi sehari-hari
 Sasaran : By. Ny.M
 Tempat : PMB Setyami Nurhayati STr.Keb
 Waktu : 10 Menit

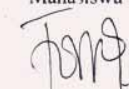
- A. Tujuan Instruksional Umum
 Setelah mengikuti penyuluhan, diharapkan ibu memahami tentang perawatan bayi sehari-hari
- B. Tujuan Instruksional Khusus
 Setelah mengikuti penyuluhan, diharapkan Ibu mengerti tentang: 1) Cara perawatan bayi sehari-hari di rumah, 2) Hal-hal yang harus dilakukan dalam melakukan perawatan bayi sehari-hari.
- C. Materi
 Perawatan bayi sehari-hari
- D. Kegiatan Penyuluhan
1. Metode : Ceramah dan Tanya Jawab
 2. Media : Leaflet
 3. Langkah-langkah

No	Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Audience	Media
1	(Pembukaan) 1 menit	Memberikan salam & Memperkenalkan diri	Menjawab salam Memperhatikan	Leaflet
2	(Pelaksanaan) 4 Menit	Penyampaian Materi	Menyimak dan memperhatikan	
3	(Evaluasi) 4 menit	Tanya jawab	Bertanya	
4	(Penutup) 1 menit	Salam penutup	Menjawab salam	

- E. Evaluasi
 Setelah diberikan penyuluhan, ibu mampu menyebutkan kembali tentang: 1) Cara perawatan bayi sehari-hari di rumah, 2) Hal-hal yang harus dilakukan dalam melakukan perawatan bayi sehari-hari.

Pembimbing lahan

 BIDAN
 SETYAMI NURHAYATI A.Md.Keb
 Dr. M. S. SINE
 Kec. JETIS, PONOROGO
 ID. 081-759 53384
 (Setyami Nurhayati STr.Keb)

Mahasiswa

 (Titis Anggun M)



POLA TIDUR

Bayi baru lahir akan tidur selama kurang lebih 14-18 jam setiap harinya. Tetapi lama setiap episode tidurnya tidak lebih dari 2-4 jam, jadi pada malam hari ibu pasti akan sering terbangun oleh tangisan Si Kecil yang ingin disusui ataupun diganti popoknya.

Pada siang hari, ajak Si Kecil bermain, biarkan cahaya masuk di kamar tidurnya dan nyalakan musik riang gembira; sedangkan pada malam hari, tutup tirai kamar dan matikan lampu atau gunakan cahaya lampu yang redup atau tidak terlalu terang

BAYI BUANG AIR BESAR

- Untuk bayi dengan pemberian ASI full akan sering BAB dan teksturnya lebih encer dari pada bayi yang minum susu formula
- Frekuensi BAB normal adalah 6-8 kali sehari
- Selalu perhatikan bentuk, warna dan frekuensi BAB bayi. Bila ada perubahan/kelainan, segera konsultasi dengan dokter

MENJEMUR BAYI

- Bila perlu, jemurlah bayi pada pagi hari antara pukul 07.00 - 08.00 selama 15 - 30 menit, dengan posisi terlentang dan tengkurap
- Jemurlah bayi saat sebelum mandi
- Bukalah baju bayi dan pakaian popok yang minim
- Hindari mata dari sinar matahari langsung
- Ganti posisi bayi setiap 15 menit
- Hindari Polusi



HAL HAL YANG PERLU DIWASPADAI

- Ikterus (bayi kuning)
- Bayi tampak lemas, malas minum, muntah dan demam
- Infeksi tali pusat yang ditandai dengan pangkal tali pusat basah dan berbau, kulit di sekitar tali pusat kemerahan dan kadang kadang bernanah
- Tidak dianjurkan menggunakan bedak dan gurita pada bayi
- Sebaiknya hindari mengkonsumsi jamu-jamuan, ayam yang dimasak dengan arak.

Bila terjadi sesuatu pada bayi Anda, segera bawa ke IGD Rumah Sakit walaupun belum waktunya kontrol!

PERAWATAN BAYI SEHARI-HARI




TIM PROMOSI KESEHATAN RUMAH SAKIT (PKRS)
RSUD WALUYO JATI KRAKSAAN
 Jl. Dr. Soetomo No. 1 Kraksaan Kabupaten Probolinggo
 Telp. : (0335)841481, Fax. (0335)841160.
 Website : www.rsd-waluyojati.com
 Email : rsdwaluyojati@yahoo.com

PERAWATAN BAYI DIRUMAH

Tentunya sangat membahagiakan menjadi orang tua, menjadi Ibu dan Ayah. Hari hari Anda akan dipenuhi pengalaman menakjubkan dengan si kecil, dan tentunya Anda mencoba mempelajari dan memahami sebanyak mungkin tentang mengasuh dan merawat Si Kecil.



Beberapa hal yang mungkin dapat membantu Anda:

- Persiapkan alat yang dibutuhkan untuk merawat bayi
- Usahakan lingkungan yang tenang aman dan bersih
- Pakaian bayi dicuci tersendiri dan disimpan di dalam lemari, tanpa menggunakan kamper/kapur baru
- Ibu tidak dianjurkan untuk mengonsumsi jamu-jamuan, ayam yang dimasak dengan arak

MEMANDIKAN BAYI



- Siapkan alat-alat terlebih dahulu sebelum mulai memandikan bayi
- Memandikan bayi dengan air hangat 2 kali sehari atau 1 kali sehari sesuai kebutuhan
- Bila perlu, ukurlah suhu bayi Anda sebelum memandikannya. Suhu normal bayi adalah sekitar 36,5 - 37,5 C. Usahakan mengukur suhu bayi pada ketiak. Hindari pengukuran suhu melalui anus untuk mencegah trauma (luka)
- Setelah mandi, tidak dianjurkan menggunakan bedak dan memakaikan gurita pada bayi

MERAWAT TALIPUSAT

- Selalu mencuci tangan sebelum melakukan perawatan tali pusat
- Biarkan tali pusat terbuka dan selalu dalam keadaan kering
- Saat mandi, bersihkan tali pusat dengan sabun
- Setelah selesai keringkan dengan handuk lembut atau cukup diangin-anginkan
- Membungkus tali pusat dengan kasa steril
- Bila tali pusat sudah lepas (puput), oleskan bekas pangkalnya dengan Betadine Solution selama masih tampak basah dengan menggunakan cotton bud

MERAWAT ALAT KELAMIN

- Perhatikan kebersihan pada lipatan paha, jaga agar tetap kering dan jangan menggunakan bedak
- Cara membersihkan alat kelamin perempuan adalah dimulai dari depan (vagina) ke arah belakang (anus)
- Cara membersihkan alat kelamin laki laki adalah dengan membersihkan bagian buah zakarnya dan ujung penis
- **Catatan:** Bayi perempuan terkadang ada yang mengeluarkan haid selama 3 - 5 hari; ada juga yang buah dadanya membesar. Hal ini terjadi karena masih ada pengaruh hormon ibu sewaktu hamil dan akan menghilang dengan sendirinya. Jangan dipijat



PEMBERIAN ASI

- ASI adalah makanan/nutrisi TERBAIK untuk bayi
- Minggu-minggu pertama, Ibu mungkin perlu menyusui Si Kecil tiap 2 - 3 jam
- Ibu tidak perlu mengatur waktu menyusui karena yang terbaik adalah menyusui sesuai dengan kebutuhan Si Kecil. Ketika tangisan laparnya terdengar, segera susui Si Kecil
- Sendawakan bayi setiap selesai minum dengan memepuk-nepuk punggung bayi dengan lembut

lampiran 16

Lampiran 16 : SAP Keluarga Berencana

SATUAN ACARA PENYULUHAN

Nama Mahasiswa : Titis Anggun M
 NIM : 15621495
 Pokok Bahasan : Kontrasepsi (Keluarga Berencana)
 Sasaran : Ny. M
 Tempat : PMB Setyami Nurhayati STr.Keb
 Waktu : 10 Menit (


- A. Tujuan Instruksional Umum
 Setelah mengikuti penyuluhan, diharapkan ibu memahami tentang kontrasepsi (KB))
- B. Tujuan Instruksional Khusus
 Setelah mengikuti penyuluhan, diharapkan Ibu mengerti tentang: 1) Pengertian KB, 2) Manfaat KB, 3) Macam-macam metode kontrasepsi
- C. Materi
 Kontrasepsi (Keluarga Berencana)
- D. Kegiatan Penyuluhan
1. Metode : Ceramah dan Tanya Jawab
 2. Media : Leaflet
 3. Langkah-langkah

No	Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Audience	Media
1	(Pembukaan) 1 menit	Memberikan salam & Memperkenalkan diri	Menjawab salam Memperhatikan	Leaflet
2	(Pelaksanaan) 4 Menit	Penyampaian Materi	Menyimak dan memperhatikan	
3	(Evaluasi) 4 menit	Tanya jawab	Bertanya	
4	(Penutup) 1 menit	Salam penutup	Menjawab salam	

- E. Evaluasi
 Setelah diberikan penyuluhan, ibu mampu menyebutkan kembali tentang: 1) Pengertian KB, 2) Manfaat KB, 3) Macam-macam metode kontrasepsi.

Pembimbing Iahan
BIDAN

 SETYAMI NURHAYATI, A.Md, Keb
 DESA BASING
 Kec. JETIS Kab. PONOROGO
 HP. 081 259 53384
 (Setyami Nurhayati STr.Keb)

Mahasiswa

 (Titis Anggun M)

lampiran 17

IMPLANT / SUSUK KB
Dipasang di lengan atas bagian dalam.

Ada yang berisi 2 batang dan 1 batang. Efektif selama 3 tahun.

- Mengandung hormon progesteron
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Tidak mengganggu hubungan seksual
- Dapat dicabut setiap saat sesuai kebutuhan & kembali kesuburan cepat
- Dapat terjadi perubahan pola haid
- Dapat terjadi perubahan berat badan

IUD (Intra Uterine Device) / SPIRAL
Spiral ditanam di dalam rahim untuk mencegah pertemuan sel telur dengan sperma

- Efektivitas tinggi
- Jangka panjang (8 – 10 tahun)
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Tidak mengganggu hubungan seksual
- Tidak mempengaruhi berat badan
- Haid bisa lebih banyak

KONTRASEPSI MANTAP (STERIL)
Khusus digunakan untuk pasangan suami istri yang benar-benar tidak menginginkan tambah anak lagi.

- Dilakukan dg cara pembedahan (bisa bius lokal)
- Harus dilakukan oleh dokter terlatih
- Sangat efektif dan bersifat permanen
- Tidak ada efek samping
- Tidak ada perubahan fungsi seksual

Contoh: Metode Operatif Wanita (MOW)
Metode Operatif Pria (MOP)



Kapan harus ber-KB??
6 minggu setelah melahirkan
Dalam 7 hari saat haid
Setiap saat jika tidak hamil

AYO IKOT KB 2 Anak Cukup

Keluarga Berencana & KONTRASEPSI



TITIS ANGGUN M.
15621495
D8 KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2018

SEMOGA BERMANFAAT

APA sih KB itu?

KB = Keluarga Berencana
adalah suatu usaha untuk mengatur jumlah dan jarak antara kelahiran anak, guna meningkatkan kesehatan dan kesejahteraan keluarga



APA Saja Manfaatnya??

- ☑ Menghindari kehamilan risiko tinggi
- ☑ Menurunkan angka kematian ibu dan bayi
- ☑ Meringankan beban ekonomi keluarga
- ☑ Membentuk keluarga bahagia sejahtera



Siaapa yang harus ber-KB??

Pasangan usia subur yaitu usia 15-49 tahun yang ingin menunda kehamilan, menjarangkan kehamilan, atau mengakhiri kehamilan



Metode Kontrasepsi

merupakan cara, alat, obat-obatan yang digunakan untuk mencegah terjadinya kehamilan, antara lain:

1. Metode Laktasi
2. Kondom
3. Pil KB
4. KB suntik
5. Implant / Susuk



MAL (Metode Amenore Laktasi)

- Metode KB yg cocok untuk ibu nifas. Syaratnya :
- menyusui bayi secara eksklusif setelah melahirkan (hanya ASI secara penuh, teratur, dan sering mungkin)
 - belum haid
 - efektif hanya sampai 6 bulan

KONDOM

Keuntungan:

- Efektif bila digunakan dg benar
- Tidak mengganggu ASI
- Murah & mudah didapat
- Mencegah penyakit menular seksual

Keterbatasan:

- Efektivitas tidak terlalu tinggi
- Agak mengganggu hubungan seksual
- Bisa terjadi alergi bahan dasar kondom



PIL KB

- ✓ Efektif bila digunakan dengan benar
 - ✓ Tidak mengganggu hubungan seksual
 - ✓ Harus diminum setiap hari
- Terdapat 2 macam:

1. PIL KOMBINASI (Berti 2 hormon yaitu estrogen dan Progesteron)

- TIDAK untuk ibu menyusui
- Contoh: microgynon, merclon, Diane, yasmin, dll

2. MINI PIL (Berti 1 hormon yaitu Progesteron)

- Tidak mengganggu ASI, COCOK untuk ibu menyusui
- Dapat terjadi gangguan haid (siklus haid memendek/ memanjang, tidak haid, perdarahan bercak), dll
- Contoh: exluton, microlut, dll



KB Suntik

- ✓ Efektivitas tinggi, efek samping sedikit
 - ✓ Tidak mengganggu hubungan seksual
- Terdapat 2 macam :

1. Suntikan 1 Bulan

- Mengandung estrogen dan progesteron
- Mengganggu produksi ASI
- Harus datang setiap 1 bulan untuk suntik

2. Suntikan 3 bulan

- Mengandung progesteron saja
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Harus datang setiap 3 bulan untuk suntik
- Dapat terjadi gangguan haid



lampiran 18

[illegible]

lampiran 19

Bu Ririn Ratnasari SST. M. Kes-

No	Tanggal Bimbingan	Materi Bimbingan	Evaluasi/Masukan	TTD Pembimbing
1.	25/7/18	LTA	Revisi	
2.	26/7/18	LTA		
3.	28/8/18	Bab III	Revisi penulisan konsepsi	
4.	28/8/18	Bab IV	Revisi	
5.	8/8/2018	Bab V	Kunjungan + teori dan opini	
6.	9/8/2018		ACC Ujia LTA	

